AUTORIZACIÓN DE BURÓ PERSONA MORAL



Por este conducto autorizo expresamente a **ADVANTECH SERVICIOS FINANCIEROS SAPI DE CV SOFOM, E.N.R.**, para que por conducto de sus funciones facultados lleve a cabo investigaciones, sobre mi comportamiento crediticio o el de la empresa que represento en Trans unión de México, S.A. SIC y/o Dun & Bradstreet. S.A. SIC

Así mismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de las sociedades de información crediticia y de la información contenida en los reportes de crédito y reporte de crédito especial, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicita, del uso que **ADVANTECH SERVICIOS FINANCIEROS SAPI DE CV SOFOM, E.N.R.**, hará de tal información y de que ésta podrá realizar consultas periódicas sobre mi historial o el de la empresa que represento, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un periodo de 3 años contados a partir de su expedición y en todo caso durante el tiempo que se mantenga la relación jurídica.

En caso de que la solicitante sea una Persona Moral, declaro bajo protesta de decir verdad ser Representante Legal de la empresa mencionada en esta autorización; manifestando que a la fecha de firma de la presente autorización los poderes no me han sido revocados, limitados, ni modificados en forma alguna.

Autorización para: Persona Moral (PM)		
Nombre de la razón social de la persona i	moral:	
Nombre del representante legal:		
RFC:		
Domicilio:		
Colonia:		
Municipio:	Estado:	Código Postal:
Teléfono(s):		
Lugar y fecha en que se firma la autorizad	ción: Guadalajara, Jalisco /	_ 2024
Nombre del funcionario que recaba la au	torización:Guillermo Hernández Iñiguez_	_) \) \
Información Crediticia consultada para	efectos de control y cumplimiento del artículo	SERVICIO FINANCIEROS SAPI DE CV SOFOM, E.N.R. y/o Sociedad de o 28 de la Ley para Regular las Sociedades de Información Crediti- lario, cuando éste cuente con la autorización expresa del Cliente
-	Firms de DE DEAE e Deuves entente l	Local de la communa
	Firma de PF, PFAE o Representante L	Legal de la empresa
Para uso exclusivo de la Empresa que e	rfectúa la consulta ADVANTECH SERVICIOS FIN	NANCIEROS SAPI DE CV SOFOM, E.N.R.
Fecha de consulta de BC		
Folio de consulta de BC		

IMPORTANTE: Este formato debe ser llenado individualmente, para una sola persona física o para una sola empresa. En caso de requerir el historial crediticio del representante legal, favor de llenar un formato adicional.



